



Exm.º Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Leiria

Identificação do requerente

Nome completo _____ Estado Civil _____

Endereço _____

Freguesia _____ Concelho _____ Código Postal ____-____

Telef. / Telem. _____ Profissão _____ Mail _____

Bilhete de Identidade |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Emitido em __/__/__ pelo Arquivo de Identificação de _____

NIF |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Vem requerer a V. Ex.ª:

Declaração de autorização de utilização de transportes escolares

Nome do(a) filho(a) _____

Local de embarque _____

Estabelecimento de ensino a frequentar _____

Localidade do estabelecimento de ensino _____

Ano de escolaridade ____º Área _____

Por motivo de (assinalar com a opção adequada):

Não haver o curso pretendido na área de residência;

Não ter vaga em estabelecimento de ensino próximo da área de residência;

Ser mais perto da área de residência;

Outro _____

Pede deferimento,

Data

__/__/__

O(A) Requerente
